VETERİNER KONTROL MERKEZ ARAŞTIRMA ENSTİTİSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

**Konu**: Ücret İadesi …../ …../202

 Enstitü Müdürlüğünüz hesabına ……./…./202.. tarihinde analiz bedeli olarak ………..TL ücret yatırdım. ………….. sebebiyle yatırdığım tutarın aşağıda belirttiğim IBAN hesabıma iadesi hususunda;

 Gereğini arz ederim.

 Adı,Soyadı

 İmza

Hayvan Sahibi:

Çip Numarası:

Gönderici Klinik

Gönderici Veteriner Hekim

Velbis Protokol No:

Adres :

Telefon :

Banka Bilgileri

Banka Adı :

İban No :

Eki: Dekont